

舒尼替尼用于治疗晚期肾细胞癌的临床分析

王国富

(黑龙江省佳木斯市中心医院肿瘤内科,黑龙江 佳木斯 154002)

摘要:目的 研究晚期肾细胞癌患者应用舒尼替尼进行治疗的临床效果,为今后的治疗提供参考依据。方法 我院 2015 年 10 月~2016 年 10 月共收治运用舒尼替尼治疗的晚期肾细胞癌患者 36 例,用药过程中如患者出现药物耐受力差的现象,则改注射为口服用药。了解分析患者在治疗期间的临床资料,观察舒尼替尼运用在治疗过程中具体用量、疗效及不良反应。结果 舒尼替尼用于治疗晚期肾细胞癌的有效控制率为 88.88%。不良反应主要有手足综合征、高血压、困顿乏力、口腔黏膜炎、骨髓抑制以及食欲减退等,在调整药物用量后,患者基本可以忍受。结论 应用舒尼替尼治疗晚期肾细胞癌患者,疾病控制效果较为显著,治疗过程安全可靠,由于用药所引发的不良反应患者表示可以忍受,应用舒尼替尼治疗后,患者有望延长存活期,缓解疾病痛苦。

关键词:舒尼替尼;晚期肾细胞癌;不良反应

中图分类号:R737.11

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.06.043

文章编号:1006-1959(2018)06-0128-02

Clinical Analysis of Sunitinib in the Treatment of Advanced Renal Cell Carcinoma

WANG Guo-fu

(Department of Oncology, Jiamusi Central Hospital, Jiamusi 154002, Heilongjiang, China)

Abstract: Objective To study the clinical effect of sunitinib in patients with advanced renal cell carcinoma. Methods A total of 36 patients with advanced renal cell carcinoma treated with sunitinib were treated in our hospital from October 2015 to October 2016. In the course of medication, if the patient experienced poor drug tolerance, the injection was changed to oral administration. Understand the clinical data of the patients during the analysis and observe the specific dosage, efficacy and adverse reactions of sunitinib during the treatment. Results The effective control rate of sunitinib in the treatment of advanced renal cell carcinoma was 88.88%. Adverse reactions mainly include hand-foot syndrome, high blood pressure, fatigue, oral mucositis, myelosuppression, and loss of appetite. After adjusting the amount of medication, patients can basically tolerate it. Conclusion Patients with advanced renal cell carcinoma were treated with sunitinib. The disease control effect was significant, and the treatment process was safe and reliable. Because the patients with adverse reactions caused by the use of drugs indicated that they could tolerate it, the patients treated with sunitinib were treated with sunitinib. The patient is expected to prolong his survival and relieve the pain of the disease.

Key words: Sunitinib; Advanced renal cell carcinoma; Adverse reactions

肾脏恶性肿瘤中肾细胞癌是最常见的一类,约有 30% 的患者在初步确诊时就伴随癌细胞转移,早期患者体内癌细胞转移率也非常高,达到 25%。对于肾癌的治疗而言,由于放射治疗对于肾细胞癌的治疗作用不明显,因此传统治疗中常常应用白介素 2 及干扰素治疗,但是传统治疗的有效率一般低于 20%,癌细胞转移率以及患者生存率也较低^[1]。舒尼替尼类药物主要是通过对人体内酪氨酸激酶的受体进行抑制,从而有效的阻止肿瘤长大并阻止肿瘤血管的生长^[2]。本文对于我院收治的晚期肾细胞癌患者应用舒尼替尼进行合理治疗,观察记录患者临床资料和治疗效果,为今后的治疗提供参考和依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 佳木斯市中心医院 2015 年 10 月~2016 年 10 月共收治运用舒尼替尼治疗的经过病理

学证实的晚期肾细胞癌患者 36 例,本研究通过我院医学伦理委员会审核。纳入及排除标准:患者及家属均签署研究知情同意书;在进行研究前 4 周以上未服用免疫类药物,不存在高血压等慢性疾病,不存在明显的骨骼、血液、内脏损伤,无精神障碍及语言表达能力困难。其中男 29 例,女 7 例,年龄 33~72 岁,平均年龄(48.32±6.57)岁,体重 48~69 kg,平均体重(54.15±6.78)kg;所有患者均为未经治疗的晚期肾细胞癌患者,14 例患者为肺部转移,8 例患者为骨转移,4 例患者为脑转移,2 例患者为肝转移,2 例患者为肾床转移,1 例患者为腹膜淋巴结转移,1 例患者为甲状腺转移。

1.2 方法 方案:50 mg 舒尼替尼(PY595201,拉非佩制药有限公司),1 次/d,用药治疗 4 周后停止用药 2 周,每 6 周为 1 个整体疗程,若患者存在对于 50 mg 舒尼替尼耐受力差,则改为口服 37.5 mg 舒尼替尼进行治疗,疗程不变。

作者简介:王国富(1983.6-),男,黑龙江五常人,硕士,主治医师,研究方向:肿瘤内科学

2 结果

36 例患者运用舒尼替尼治疗时间 2~28 个月,平均治疗时间(10.02 ± 1.33)个月。结果显示,15 例患者部分缓解病情(41.67%),3 例患者的病情完全缓解(8.33%),14 例患者病情稳定(38.89%),4 例患者病情有所发展(11.11%);舒尼替尼用于治疗晚期肾细胞癌的有效控制率为 88.88%,患者疾病的中位数缓解时间为 10.32 个月;治疗无进展患者生存中位数时间为 22.56 个月。舒尼替尼运用于晚期肾细胞癌患者的不良反应主要有手足综合征、高血压、困顿乏力、口腔黏膜炎、骨髓抑制(白细胞含量降低、血小板含量降低、血周红细胞含量减少)及食欲减退等,不良反应发生率分别为 55.42%,22.54%,41.32%,23.12%,65.87%,40.87%。上述由于用药发生的不良反应,在调整药物用量后,患者基本可以忍受。

3 讨论

临床上肾细胞癌又被称为肾癌、肾腺癌等,该病多是在泌尿小管上皮系统处起源,是肾脏恶性肿瘤。美国相关流行病学杂志报道^[9],近些年肾细胞癌的发病率及致死率逐年攀升,特别是近 5 年来,这两项数据增长程度极为明显,值得引起学界的重视及关注。我国全国肿瘤防治研究办公室相关调查的数据也显示,肾细胞癌在我国的发病率以及致死率均有大幅度的升高,尤其是发病率增高趋势较为明显,但与此同时,我国肾细胞癌患者的患病 5 年后生存率也有所增加。肾细胞癌的发病症状极为不明显,早期及中早期均无显著的临床判定症状,多数早期患者就医多由于健康体检时发现,早期肾细胞癌就诊患者仅占肾细胞癌患者总数的 20%。当疾病进一步发展至患者出现血尿、腰痛,腹部出现肿块等肾癌三联征出现时,肾细胞癌多已经进入中晚期,且癌细胞已经发生了转移。当晚期肾细胞癌症状出现后,患者才进行就医占患者就医总数的 30%以上。有将近 50%的早期肾细胞癌患者最终会发展为晚期肾细胞癌。我国国内各个医院传统的治疗手段是内科给药治疗与外科切除手术配以辅助治疗的综合治疗手段。对于肾癌的治疗而言,由于放射治疗对于肾细胞癌的治疗作用不明显,因此传统治疗中常常应用白介素 2 及干扰素进行治疗,但是传统治疗的有效率一般低于 20%,癌细胞转移率以及患者生存率也较低。由于以上原因,新型舒尼替尼类药物辅助治疗被寄予厚望,该药物的成功应用也为广大患者带来的癌症被控制的希望和福音。舒尼替尼类药物主要

是通过对人体内酪氨酸激酶的受体进行抑制,从而有效的阻止肿瘤长大并阻止肿瘤血管的生长,能够较为有效的控制晚期肾细胞癌的扩散和发展^[9]。另一方面,在手术前良好的舒尼替尼类药物应用能够显著的减少手术中肿瘤内部供血,为手术的顺利进行提供便利。相关的临床调查结果显示,与传统的干扰素治疗结果相比,舒尼替尼类药物具有极为明显的优势。

本研究中,36 例患者运用舒尼替尼治疗时间 2~28 个月,18 例得到缓解,14 例病情稳定,总有效控制率为 88.88%,缓解时间为 10.32 个月;治疗过程中不良反应常见为,手足综合征(55.42%),高血压(22.54%),困顿乏力(41.32%),口腔黏膜炎(23.12%),骨髓抑制(65.87%)等,通过治疗调正,多数患者可耐受。本文的相关研究结果与肾细胞癌的相关文献报道较为一致^[9],但是治疗有效率比国外结果稍低,这可能与本次治疗样本数量较少有关;舒尼替尼类药物对于癌细胞的控制效果较为良好,药物用量提高,治疗效果提高的同时不良反应发生率也显著提高。对于无法耐受不良反应的患者只能通过减少药物用量来减缓不良反应。

综上所述,对于晚期肾细胞癌患者应用舒尼替尼进行治疗,疾病控制效果良好,治疗过程安全有效,由于用药所引发的不良反应患者表示可以忍受,应用舒尼替尼治疗后,患者有望延长存活期,降低疾病痛苦。

参考文献:

- [1]朱国栋,吴大鹏,樊桂玲,等.单中心 56 例舒尼替尼治疗转移性肾细胞癌患者的疗效及安全性分析[J].现代泌尿外科杂志,2017,22(4):286-290.
- [2]吕建敏,干思舜,潘秀武,等.舒尼替尼新辅助分子靶向治疗晚期肾细胞癌的单中心 14 例临床研究[J].临床泌尿外科杂志,2016,30(10):896-899.
- [3]潘秀武,干思舜,崔心刚,等.舒尼替尼 2/1 方案与 4/2 方案治疗转移性肾癌的疗效及对不良反应耐受性的对比分析[J].临床泌尿外科杂志,2015,29(3):218-221.
- [4]武素芳.舒尼替尼用于治疗晚期肾细胞癌的临床分析[J].中国实用医药,2015,10(25):157-158.
- [5]魏长江,茅怡铭,秦元,等.帕尼单抗与舒尼替尼治疗晚期非小细胞肺癌的临床疗效比较[J].肿瘤药学,2016,6(06):437-441.
- [6]郑克文,李永强,邓建华,等.单中心 78 例舒尼替尼治疗晚期肾癌的临床和预后分析[J].中华泌尿外科杂志,2016,37(1):21-25.

收稿日期:2017-9-26;修回日期:2017-10-20

编辑/杨倩